第1号様式(第5条関係) (表面)

施設型給付費·地域型保育給付費等 支給認定申請書兼保育施設入所申込書

宿毛市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定及び保育施設への入所を項目について同意した上で申込します。

①市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯員を含む)及び 世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に 対して提示することに同意します。

- ②虚偽の記載や不正な書類があった場合は、入所決定、入所継続を取り消されても異議はありません。
- ③正当な理由なく保育料を滞納した場合は、滞納処分を受けても異議はありません。

申請日 令和〇年〇〇月〇〇日

記入例

申請者名 (父) 宿毛 九		(母) 宿毛 花子	支給認定証、納付書等の 宛名となる保護者		fの ☑ 父 □ 母 ※どちらかに☑をして下さい。		
	(フリガナ) 氏 名	生年月日 (令和8年4月1日時点の年齢)	性別	保護者 との続柄	電話番号		
申込児童	スクモ イチロウ 宿毛 一郎	R5 年 7 月 7 日 (2歳)	男. 女	子	自宅: 62-1111 勤務先: 62-1240 携帯電話:(父)080-1111-2222 携帯電話:(母)090-0000-1111		
保護者 住所·連絡先	(郵便番号) 〒788- 0001 (現住所) 宿毛市 中央 △ 丁目 × - × (令和7年1月1日現在の住所) ☑現住所と同じ、または宿毛市内の別の住所 □宿毛市外(住所: 都・道・府・県 市・区・町・村、該当者(保護者):父・母・その他())						
保育の希望の	有 有 (1分・3号) 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 【☑保育標準時間利用(最大11時間) · □保育短時間利用(最大8時間)】 ※求職活動中、育児休業中の場合は、短時間認定となります。						
有無	無 (1号) 幼稚園等						

①世帯の状況(同居・別居に関わらず、本児を除く、<u>同一生計</u>となる世帯員全員をご記入ください。) 児童 勤務先 市民税 (フリガナ) 区 同居・ との 生年月日 性別 又は 課税の 分 氏 名 別居 有無 学校名等 続柄 スクモ タロウ 父 S62年4月4日 男,女 ○×株式会社 同 別 有·)無 宿毛 太郎 童 の スクモ ハナコ 男 女 有·)無 世 H1年5月5日 ○△商店 同別 宿毛 花子 帯 スクモ サクラコ 員 男 女 姉 R2年6月6日 ○○保育園 同別 有【無 宿毛 桜子 申 スクモ ジロウ 請 R6年8月8日 男• 女 同別 有 無 宿毛 二郎 児 童 年 月 男 を Н 有・無 1号、2号(3歳以上)の場合は小学校入学まで。 除 3号(3歳未満)の場合は < 男 3歳の誕生日の前々日まで。 有・無 令和8年4月時点での同一生計となる世帯員 全員をご記入ください。 ②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名 (裏面) □小学校入学まで 利用を希望する期間 令和8年 4月 1日 から ☑令和9年7月5日まで 施設(事業者)名 希望理由 (入所を希望する理由を具体的に記入して下さい。) 第1希望 O×保育園 利用を希望する 両親とも就労しており、家庭で保育できないため。 施設(事業者)名 △△保育園 第2希望 第3希望

③祖父母の状況

<u>\(\)'</u>	③祖乂母の认沈					
	続柄	(フリガナ) 氏 名	同居• 別居	年齢	住 所 ※別居の場合のみ記入 (市外の場合は、市町村名のみも可)	勤務先
父	祖父	スクモ カスオ 宿毛 一男	同別	59 歳		農業
方	祖母	スクモ ヨシコ 宿毛 良子	同·蒯	58歳		なし
母	祖父	ヤマダ イッペイ 山田 一平	同例	60歳	宿毛市○○町×−△△	O×商事
方	祖母	ヤマダ サチコ 山田 幸子	同別	58歳	同上	△△スーパー

④家庭の状況(保育料が軽減される場合があります)

短時間8:00~12:00

標準時間7:30~13:00

※施設によって違う場合があります

持参者

備考

以下の状況に該当する方は、記入してください。記入がない場合は該当無しとみなします。

家	ひとり親家庭	□児童扶養手当受給対象者	※該当する場合は、☑をしてください。		
庭の状況	生活保護の受給	□受給している(年	月から受給)※該当する場合は、②をして受給開始月を記入してください。		
	在宅障害児(者)の いる世帯	氏名:()、児童との続柄:(

2・3号認定(保育認定)の方は、下記⑤・⑥への記入及び添付書類が必要となります。

⑤保育の利用を必要とする理由等 ※ 保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。 具体的な状況 ☑就労 〈勤務内容〉 O×市OO町1丁目△-× 口妊娠・出産 〈勤務先住所〉 □疾病・障害(状況: ※主な就業先の住所を記入して下さい 口介護等 〈勤務状況〉 (常勤) 臨時・パート・内職・自営 □災害復旧 (固定勤務の場合) 父 □求職活動 〈勤務日数〉 日 目 火 水 木 金 上 (22日/月) 口就学 平日 8:30 ~ 17:15 、7.75h 務時間> 「保育の希望」が「有」の場合 口虐待や 土曜 には、保育の利用を必要とす 口育児休 則勤務の場合) る理由で当てはまるものにつ 口その他 年間 • 月間 • 週間 時間 分 保育の利用 いて、保護者毎にチェックを入 助時間(片道)> 約20分 を必要とする れ、それを証明できる書類を 理由 ☑就労 タスタン 事務 提出してください □妊娠・出 務先住所> △O市××町O一× □疾病・障事 ※主な就業先の住所を記入して下さい 〈勤務状況〉 (常勤)・臨時・パート・内職・自営 口介護等 □災害復旧 (固定勤務の場合) 日(月)火(水)木(金・土) 16日/月) 口求職活動 〈勤務日数〉 口就学 〈勤務時間〉 平日 9:00 16 00 **6**h 口虐待 土曜 h 口育児 務の場合) 24時間表記で記入。 間・月間・週間 □その 時間 分 平日 約15分 間(片道)> 短時間8:00~16:00 標準時間7:30~18:30 6保育希望利用時間 ※ 施設によって開所時間 :りますので、ご注意ください。 利用曜日 利用時間 希望する ☑平日(月曜日から金曜日) 7時 40分から 18時 00分まで 利用時間 **7**時 40分から 13時 00分まで ☑土曜日 ※利用する場合は、事前に園へ連絡してください。 **※以下** とないでください。※ * 受付機関記載欄 土曜日 育園・認定こども園 受付日·受付者